

	<p><b>Departamento de Corrección de Massachusetts</b>  <b>Formulario de Consentimiento de Menor</b>  <b>Adjunto 2</b>  de acuerdo con 103 CMR 483  <b>Política de Visitantes del Departamento de Corrección</b></p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Institución: _____	Dirección: _____
Nombre del Preso: _____	Número del Preso: _____

Este formulario debe ser completado por un padre/guardián legal que tiene custodia física y debidamente notariado por un notario público para que niños menores de edad (menos de 18) puedan visitar un preso cuando el padre/guardián legal que tiene custodia física es incapaz, o no dispuesto a visitar y acompañar el niño menor de edad. El niño solamente puede visitar con la persona autorizada anotada abajo, quien es mayor de 18 años de edad y que también tiene que estar en la lista de visitación aprobada del preso que desean ver. Se concede permiso para que el niño sea registrado.

(Remite este formulario y copias de los certificados de nacimiento de los menores al Superintendente de la institución listado arriba)

Nombre(s) de Menor(es)	Fecha de Nacimiento	Relación del niño al preso

Acompañante Aprobado/ Guardián	Fecha de Nacimiento del Guardián

¿Alguno de los menores enumerados ha sido víctima de este paciente/ preso?      Sí     No

En caso afirmativo, explíquelo por favor: (incluye el nombre del niño y la naturaleza de la ofensa)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Padre de Custodia/Guardián Legal que tiene custodia física: _____	Fecha: _____
-------------------------------------------------------------------	--------------

*Firma*

.....•Declaración de Notario Público •.....

Suscrito y jurado ante mí en el: _____	día de _____,	Mes _____,	Año _____
----------------------------------------	---------------	------------	-----------

Mi comisión publica notarial vence en: _____	<i>Fecha</i>
----------------------------------------------	--------------

Aprobado: _____	Fecha: _____
-----------------	--------------

*Superintendent / designee*